

| 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego |  |   |
|---|--|---|
| Nazwa rezultatu   | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika               |
| Zabiegi refleksologii   | 30 osób 2 cykle zabiegów w 3 grupach po 10 osób            | Lista obecności Amazonek w zabiegach refleksologii, ankiety przed i po zabiegach, zdjęcia |
| Wynajęcie basenu  | 12 wyjść na basen w 1 wyjściu 15 osób                      | Listy obecności Amazonek na basenie, ankiety, zdjęcia                                     |
|   |  |   |

**5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania**

Akademia Zdrowia Amazonek – program realizowany od 1997r. Program poprawy zdrowia Amazonek , wyjścia na basen – realizowane przy finansowym wsparciu Starostwa Powiatowego w Cieszynie

Lepsze funkcjonowanie Amazonek – refleksologia , wsparcie Starostwo Powiatowe w Cieszynie. Zadanie godny styl życia Amazonek- program realizowany przy wsparciu Burmistrza Miasta Cieszyna

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego**

| Lp.  | Rodzaj kosztu         | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--|-----------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1.   | Zabiegi refleksologii | 4800,00     | 4680,00   | 120,00          |
| 2.   | Wynajęcie basenu      | 960,00      | 620,00    | 340,00          |
| 3.   |                       |             |           |                 |
| 4.   |                       |             |           |                 |
| 5.   |                       |             |           |                 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |                       | 5760,00     | 5 300,00  | 460,00          |

**V. Oświadczenia**

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / inną właściwą ewidencją\*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Cieszyn, dnia 08.03.2024

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferentów)

STOWARZYSZENIE AMAZONEK  
ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn  
NIP 548-206-11-19, REGON 070894483

SKARBNIK  
Stowarzyszenia Amazonek  
w Cieszynie

PREZES ZARZĄDU  
Stowarzyszenia Amazonek  
w Cieszynie

*Mis Joanna*